

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIAS 2019

MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO COM ÊNFASE EM DOENÇAS CRÔNICO-DEGENERATIVAS

FARMÁCIA

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- Confira se o **PROGRAMA EM ÁREA PROFISSIONAL** desta prova (descrito acima) confere com programa constante em seu comprovante de inscrição.
- A duração total desta prova, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta, é de **3 horas**. A saída do local de provas só é permitida após **1 hora**. Administre o seu tempo da forma que lhe convier.
- **Será excluído do processo seletivo quem for flagrado mantendo consigo aparelho celular ou qualquer outro aparelho, dispositivo ou componente eletrônico. Esses dispositivos devem ser DESLIGADOS e acondicionados em saco plástico próprio – e assim devem permanecer até a saída do local de prova.**
- Não use em sala de prova boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros ou relógio.
- Se você possui cabelos compridos, deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- Em cima da mesa ou carteira permite-se apenas: documento de identificação; **caneta preta ou azul de corpo transparente**; medicamentos; alimentos; água (ou outra bebida em recipiente de corpo transparente, sem o rótulo). Todos os demais pertences, **incluindo lápis**, devem ser acondicionados no saco plástico disponibilizado, que deve ter a ponta amarrada e ser mantido embaixo da cadeira ou carteira do candidato.

INÍCIO DA PROVA:

- Se solicitado pelo fiscal, assine a Ata de Sala.
- **CONFIRA, SOMENTE APÓS AUTORIZADO O INÍCIO DA PROVA**, se este Caderno de Questões contém **20 páginas de questões**, numeradas de **1 a 20**, num total de **50 questões**, sendo cada questão constituída de **5 alternativas (a, b, c, d, e)**. Se houver algum problema, solicite ao fiscal a **IMEDIATA** substituição do Caderno de Provas.
- Receba o **Cartão-Resposta**, CONFIRA se o NOME e o CPF coincidem com o seu e assine-o **IMEDIATAMENTE**.

DURANTE A PROVA:

- Não desgrampeie nem retire nenhuma página deste caderno.
- Assine a Lista de Presença com assinatura idêntica à do documento de identificação apresentado.
- Comunique ao fiscal qualquer irregularidade que for observada. Não sendo tomadas pelo fiscal as providências devidas, solicite a presença do Coordenador do Setor na sala ou vá à coordenação do setor depois do final das provas.

FINAL DA PROVA:

- Preste **MUITA ATENÇÃO** ao marcar suas respostas no Cartão-Resposta. **Ele não será substituído em nenhuma hipótese.**
- **Entregue seu Cartão-Resposta**, pois ele é o único documento que será utilizado para correção. Você poderá levar consigo este Caderno de Questões.
- Os 3 (três) últimos candidatos permanecem até o final das provas para assinar a Ata de Sala.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

INSCRIÇÃO:

----- **ANOTE AQUI O RASCUNHO DE SUAS RESPOSTAS** -----

** LEMBRE-SE de anotar suas respostas no Cartão-Resposta, único documento que será utilizado para correção.*

01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

Considere o artigo “*Direito à saúde e austeridade fiscal: o caso brasileiro em perspectiva internacional*” de Santos e Vieira (2018) para responder as questões de número 01 e 02.

QUESTÃO 01 – Países que adotaram políticas de austeridade fiscal durante crises econômicas guardam em sua bagagem experiências no campo da saúde. Com relação aos impactos dessas políticas na saúde das populações é **INCORRETO** afirmar que tenha ocorrido:

- (A) A restrição do direito à saúde para determinados grupos populacionais, como usuários de drogas.
- (B) O aumento de doenças crônicas não transmissíveis, ao passo que as doenças infectocontagiosas se mantiveram inalteradas.
- (C) A redução na autoavaliação do estado de saúde como bom e a piora da saúde mental, sobretudo em menores de 65 anos.
- (D) O incremento da taxa de violência paralelo à restrição ao acesso aos serviços de saúde.
- (E) O aumento do consumo e uso abusivo de bebidas alcoólicas por grupos específicos, concomitante ao crescimento de distúrbios depressivos.

QUESTÃO 02 - Com relação ao ajuste fiscal implantado no Brasil e o contexto que o cerca é **CORRETO** afirmar que:

- (A) O resultado foi a diminuição real dos recursos disponíveis para o SUS, contudo houve preservação da agenda prioritária da Atenção Primária.
- (B) A oferta de planos de saúde acessíveis à população é uma estratégia importante para desafogar o SUS e assim garantir a manutenção do sistema.
- (C) A diminuição real dos recursos para o SUS tornou-se necessária, uma vez que o aumento dos gastos per capita em saúde aumentaram de forma a onerar o Estado nos últimos anos.
- (D) O ajuste fiscal pode ser concebido como uma austeridade seletiva, já que prioriza a garantia do direito à saúde aos grupos mais pobres.
- (E) A política de austeridade não está focada na redução do desequilíbrio momentâneo nas contas públicas e coloca em risco a universalidade do SUS.

QUESTÃO 03 - Paim (2018) no artigo “Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos” analisa os vetores positivos e negativos que tangenciam o nosso sistema de saúde desde a Constituição Cidadã. A partir dessa obra podemos afirmar que são considerados obstáculos e ameaças ao SUS, **EXCETO**:

- (A) As frágeis bases sociais e políticas do SUS que não conta com o apoio de trabalhadores organizados em sindicatos para a defesa do direito à saúde.
- (B) A coalizão de forças progressistas e as novas formas organizativas mais orgânicas pautadas pela unidade e agilidade.
- (C) A proposta político-ideológica da *Cobertura Universal em Saúde*, patrocinada por organismos internacionais.
- (D) As resistências de profissionais de saúde cujos interesses não foram contemplados pelas políticas de gestão do trabalho e educação em saúde.
- (E) A crítica sistemática e oposição da mídia, os grandes interesses econômicos e financeiros ligados a operadoras de planos de saúde e a empresas de publicidade.

QUESTÃO 04 - O SUS instituiu o processo transexualizador para atender pessoas que sofrem com a incompatibilidade de gênero. Ele regulamenta os procedimentos para a adequação corporal, inserindo, no contexto da Política Nacional de Saúde Integral LGBT, o acesso a todas as pessoas que necessitam desse tipo de cuidado. O processo é regulamentado pelas portarias nº 1.707 e nº 457 de agosto de 2008, sendo redefinido e ampliado pela portaria nº 2.803, de 19 de novembro de 2013.

O primeiro ambulatório de atenção especializada no processo transexualizador da saúde pública estadual de Minas Gerais foi inaugurado em novembro de 2017 no Hospital Eduardo Menezes de Belo Horizonte. O espaço conta com uma equipe interdisciplinar e multiprofissional. O foco não é realizar um atendimento protocolizado, mas sim uma escuta atenta às necessidades dos usuários.

Assinale a alternativa que apresenta princípios do SUS contemplados no enunciado acima:

- (A) Integralidade e equidade.
- (B) Descentralização e hierarquização.
- (C) Equidade e hierarquização.
- (D) Participação social e universalidade.
- (E) Descentralização e integralidade.

QUESTÃO 05 - A Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPSSUS) apresenta como princípios a construção compartilhada do conhecimento e a problematização. Com relação a PNEPSSUS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Propõe um modo particular de reconhecer e enfrentar os problemas de saúde mediante o diálogo com as classes populares e o respeito às suas culturas.
- (B) Objetiva a construção de uma consciência sanitária capaz de reverter o quadro de saúde da população, a intensificação da participação popular, contribuindo para a promoção da saúde.
- (C) Visa o incremento do protagonismo popular no enfrentamento dos determinantes e condicionantes sociais de saúde dentro do conceito negativista de saúde.
- (D) Busca aproximar os sujeitos da gestão, dos serviços de saúde, dos movimentos sociais populares e das instituições formadoras de recursos humanos.
- (E) Pretende se constituir em uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde.

QUESTÃO 06 - Em 2018 comemoramos 30 anos da Constituição Cidadã, que marca o processo de redemocratização do país. Considerando o artigo 196 da nossa Carta Magna, assinale a alternativa correta:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal, integral e equânime das ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços de saúde com ênfase na prevenção e promoção da saúde.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços de saúde com ênfase na prevenção e promoção da saúde.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

QUESTÃO 07 - De acordo com a Lei 8080/90, entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo, **EXCETO**:

- (A) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- (B) Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas apenas de natureza pública.
- (C) Informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho.
- (D) Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.
- (E) Informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde.

QUESTÃO 08 - Considerando o disposto no artigo 7º da Lei 8080/90, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer às seguintes diretrizes, **EXCETO**:

- (A) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral e participação da comunidade.
- (C) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- (D) Hierarquização, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- (E) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo e ênfase na municipalização.

QUESTÃO 09 - Com relação ao planejamento e orçamento do SUS previsto na Lei 8080/90, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O planejamento e orçamento será ascendente, do nível local até o federal, ouvindo seus órgãos deliberativos.
- (B) O Ministério da Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
- (C) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
- (D) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do sistema e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- (E) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.

QUESTÃO 10 - A respeito do Subsistema de Saúde Indígena, exposto no Capítulo V da Lei 8080/90, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Deve, obrigatoriamente, levar em consideração a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas, tendo o SUS como retaguarda e referência.
- (B) Tem como base os Distritos Sanitários Especiais Indígenas, estruturas voltadas para a atenção primária que visam a garantia do acesso ao sistema de saúde pelos povos indígenas.
- (C) Deve ser hierarquizado, regionalizado e com organização centralizada para permitir o respeito ao atendimento de demandas específicas da população indígena.
- (D) O seu financiamento caberá aos Estados e Municípios, que deverão formular, acompanhar e avaliar as políticas de saúde direcionadas a essa população.
- (E) O modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena deve ser pautado em uma abordagem diferenciada e global, voltada especificamente para os aspectos da assistência à saúde.

QUESTÃO 11 - Com relação às Conferências de Saúde no âmbito do SUS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) As Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- (B) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (C) Acontecerão a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) Terá a representação de vários segmentos sociais: representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- (E) Deverá atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, sendo de natureza deliberativa.

QUESTÃO 12 - A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde traz em seu bojo o conceito de Educação Permanente e sua relação com o trabalho e com as práticas de formação e desenvolvimento profissional. Considerando essa temática, analise as assertivas e assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Pauta-se no trabalho em saúde com a ideia de rede de cuidado e o reconhecimento de contextos e histórias de vida e adequado acolhimento.
- (B) Centra-se na aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho.
- (C) Considera que as necessidades de formação e desenvolvimento dos trabalhadores sejam pautadas pelas necessidades de saúde das pessoas e populações.
- (D) Propõe que os processos de educação dos trabalhadores da saúde se façam a partir da lógica verticalizada do conhecimento e da problematização do processo de trabalho.
- (E) Supõe a articulação das necessidades dos serviços de saúde, das possibilidades de desenvolvimento dos profissionais e da gestão social sobre as políticas públicas de saúde.

QUESTÃO 13 - Em 20 de novembro de 2018, a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (Abrasco) divulgou a seguinte nota com relação à saída dos médicos cubanos do Brasil:

“A Secretaria Especial de Saúde Indígena (Sesai) perderá 301 dos seus 372 médicos com o fim da participação cubana no programa Mais Médicos, ou 81% total. Para especialistas, o êxodo repentino colapsará o atendimento ao segmento da população com alguns dos piores índices de saúde do país. Os médicos cubanos estavam alocados em Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEIs) espalhados por 19 estados. O Amazonas é o que reúne o maior número (78), seguido por Mato Grosso (35), Pará e Roraima, ambos com 26 cada um.”

Na nota, a médica sanitária e antropóloga Luiza Garnelo, membro da Diretoria da Abrasco e pesquisadora da Fiocruz no Amazonas afirma: *“Salvo por algumas terras indígenas relativamente próximas de cidades, nunca se conseguiu superar o vazio assistencial médico, em particular na Amazônia. Tal lacuna só foi parcialmente superada com a implantação do Mais Médicos... O problema é particularmente grave quando sabemos que o perfil de morbimortalidade indígena é um dos piores do país. Para todos os perfis de saúde para os quais dispomos de algum dado, os indicadores encontrados para a população indígena são os piores”.*

Fonte: <https://www.abrasco.org.br/site/outras-noticias/opinioao/saude-indigena-perdida-301-de-seus-372-medicos-com-saida-de-cubanos/38208/>

Analisando a nota acima à luz dos princípios e diretrizes expressos no arcabouço legal que sustenta o SUS, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A saída dos médicos cubanos coloca em risco a superação das injustiças sociais através da igualdade da assistência.
- (B) A saída dos médicos cubanos aponta para a importância da ruptura da descentralização administrativa para a garantia do direito à saúde.
- (C) A saída dos médicos cubanos concorre para o comprometimento da equidade e universalidade do sistema de saúde.
- (D) A saída dos médicos cubanos garante a sustentabilidade do sistema, desde que a regionalização cumpra o seu papel.
- (E) A saída dos médicos cubanos incorpora o uso da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

QUESTÃO 14 - Com relação ao contexto nacional da saúde nas décadas de 60 e 70, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Houve expansão da cobertura da assistência médica previdenciária estatal às camadas mais desfavorecidas, como trabalhadores rurais e empregadas domésticas.
- (B) O modelo de remuneração e planejamento adotados no governo militar garantiram a racionalização dos recursos financeiros e limitaram a corrupção no setor público da saúde.
- (C) Foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), uniformizando os benefícios de seus contribuintes e eliminando o modelo de gestão tripartite.
- (D) As políticas de saúde desse período buscaram incentivar a expansão do setor privado e também a privatização de parte dos serviços médicos estatais.
- (E) A capacidade do Ministério da Saúde foi reduzida, a queda da participação da pasta da saúde no orçamento total da União foi reduzida, ao passo que o orçamento dos Transportes e Forças Armadas assumia um valor significativo.

QUESTÃO 15 - Com relação à Reforma Sanitária Brasileira assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O movimento médico, assim como o popular, teve grande importância na ampliação da discussão sobre a reforma da saúde.
- (B) A inserção de sanitaristas progressistas na burocracia do Estado contribuiu de forma significativa para a reformulação do sistema de saúde.
- (C) As discussões de reestruturação do sistema de saúde encontram eco nos debates internacionais, como por exemplo, na Conferência de Alma-Ata.
- (D) Os espaços institucionais do Estado permeáveis à ação de grupos de esquerda apresentam-se como um dos principais esteios da Reforma Sanitária.
- (E) A proposta sanitarista campanhista possibilitada pelo Sistema Único Descentralizado de Saúde (SUDS) foi um marco importante para a construção de um novo sistema.

QUESTÃO 16 - O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8080/90, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

Considerando o artigo 5º desse decreto, para ser instituída, a Região de Saúde de conter, no mínimo, ações e serviços de Atenção Primária acrescido de:

- (A) Vigilância em Saúde, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Urgência e Emergência.
- (B) Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Atenção Ambulatorial.
- (C) Vigilância em Saúde, Atenção Social, Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência.
- (D) Vigilância da Situação de Saúde, Atenção Ambulatorial Especializada, Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência.
- (E) Vigilância da Situação de Saúde, Atenção Ambulatorial, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica e Urgência e Emergência.

QUESTÃO 17 - Em relação às disposições do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) O planejamento da saúde será ascendente e integrado para os entes privados e públicos, sendo o indutor de políticas para o setor público visando o fortalecimento das redes de saúde.
- (B) Os serviços especiais de acesso aberto das redes de atenção serão ofertados às populações que demandam atendimento especial, como população de rua, indígena e quilombola.
- (C) A região de saúde é definida como espaço geográfico delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação.
- (D) As regiões de saúde serão instituídas pelos Estados, em articulação com os Municípios, respeitando as diretrizes gerais do Ministério da Saúde.
- (E) O rol de ações e serviços ofertados nas regiões de saúde, em consonância com a diretriz de descentralização com direção única em cada esfera, será de responsabilidade do gestor de cada Estado ou Município.

Considere o artigo *“Trinta Anos do Sistema Único de Saúde (SUS): uma transição necessária, mas insuficiente”* escrito por Lígia Bahia (2018) para responder as questões de número 18 e 19:

QUESTÃO 18 - Com relação ao setor público, privado e filantrópico no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) As dimensões do setor público e do SUS são extensas no âmbito ambulatorial, mas exíguas quanto à captação de recursos financeiros.
- (B) O público, o privado e o filantrópico se remodelaram ao longo dos anos, mas guardam traços originais do período de implantação do SUS.
- (C) A autorização de empresas e capitais estrangeiros em todas as atividades assistenciais e planos privados populares assumiram um status de agenda pública nos últimos anos.
- (D) Os valores díspares para os serviços privados de saúde no país são meros decalques das desigualdades sociais.
- (E) Atualmente é possível constatar a existência de três subsetores filantrópicos, que pouco contribuem para a defesa de fato do SUS.

QUESTÃO 19 - Considerando a discussão sobre as relações de vetores políticos ao longo da construção do SUS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A compreensão sobre o SUS pela coalizão política que dá suporte às atuais instituições governamentais é radicalmente distinta daquela consolidada em 1988.
- (B) Apesar da inclinação neoliberal assumida pelos vetores de força política até 2003, houve avanços na implementação do SUS.
- (C) O golpe parlamentar de 2016 trouxe em seu bojo ações que estão desconstruindo o SUS e programas voltados à proteção de famílias plurais, LGBT e ações antimanicômias.
- (D) No cenário político e econômico há uma feroz disputa entre público e privado por recursos materiais e simbólicos, apresentada como desoneração do SUS.
- (E) Ao longo dos 30 anos do SUS houve coalização política alternativa estável capaz de estabelecer regras e de reger a disputa por um sistema de seguridade social.

QUESTÃO 20 - Tendo como referência as Leis Orgânicas da Saúde, a Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPSSUS) e a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, podemos afirmar que a produção do cuidado em saúde preconizada pelo SUS parte dos seguintes pressupostos, **EXCETO**:

- (A) Desenvolvimento de ações intersetoriais que visem a integralidade do cuidado.
- (B) Busca do trabalho interdisciplinar na perspectiva do culto as especialidades para o alcance da resolutividade.
- (C) Adoção de estratégias que possibilitem a autonomia e empoderamento dos sujeitos.
- (D) Valorização da dimensão social dos processos de adoecimento e da construção de respostas a tais processos.
- (E) Adoção de informações sobre as relações território-processo, impacto epidemiológico e população para a tomada de decisão.

QUESTÃO 21 - A clareza conceitual no exercício da profissão se faz imprescindível, principalmente, quando possa interferir na comunicação interprofissional e gerar, conseqüentemente, danos ao usuário dos serviços. Nesse sentido, compreender a abrangência do termo “Assistência Farmacêutica” no contexto das Redes de Atenção à saúde pode impactar no uso racional de medicamentos. Assinale a opção que conceitue **CORRETA** e **AMPLAMENTE** a Assistência Farmacêutica (AF):

- (A) O Ministério da Saúde, por meio da Lei Federal n. 13.021, de 8 de agosto de 2014, entende por assistência farmacêutica o conjunto de ações e de serviços que visem a assegurar a assistência terapêutica integral nos estabelecimentos públicos e privados que desempenhem atividades farmacêuticas, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.
- (B) Os princípios e diretrizes constitucionais do Sistema Único de Saúde foram fortalecidos pela Política Nacional de Medicamentos, cuja principal finalidade é “garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos”, não se ocupando do acesso da população a essa tecnologia.
- (C) A AF, inserida como política pública pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), em 2004, foi definida como o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial, encerrando-se na dispensação, considerada a última etapa necessária e suficiente para a garantia do acesso a medicamentos de qualidade.
- (D) AF necessita abranger todos os eixos estratégicos definidos pela política pública de referência (PNAF), como por exemplo, a modernização e ampliação da capacidade instalada e de produção dos Laboratórios Farmacêuticos Oficiais, visando o suprimento do SUS, não se incluindo a produção de fitoterápicos.
- (E) A Assistência Farmacêutica deve ser compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais se destacam as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia, de desenvolvimento industrial e de formação de recursos humanos, cuja implantação envolve exclusivamente o setor público.

Os textos a seguir referem-se às questões 22 e 23.

“Dos cerca de 1,7 milhão de processos da área da saúde em tramitação na justiça, cerca de 80% são relacionados a medicamentos. O problema tem aproximado farmacêuticos e juízes na busca por uma solução para resolver essa demanda crescente de forma mais eficaz”. CFF – notícia divulgada em 28/09/18.

Fonte: <http://www.cff.org.br/noticia.php?id=5034>

Estudo transversal, integrante da Pesquisa Nacional sobre Acesso, Utilização e Promoção do Uso Racional de Medicamentos e Serviços em 2015 (PNAUM), envolveu o levantamento de informações de municípios das cinco regiões do Brasil, constatando que 85% deles possuem lista de medicamentos padronizada; porém, apenas 12,5% dos municípios possuem Comissão de Farmácia e Terapêutica para sua atualização. Aproximadamente 76% dos prescritores desses municípios relataram que teriam alguma reivindicação de alteração.

(KARNIKOWSKI et al., 2017)

KARNIKOWSKI, M. G. de O. et al. Characterization of the selection of medicines for the Brazilian primary health care. Revista de Saúde Pública, São Paulo, v. 51, nov. 2017. Supl. 2.

QUESTÃO 22 - Relacione as afirmativas a seguir aos trechos de textos acima e marque a alternativa correta:

- A O primeiro fragmento de texto refere-se à judicialização do acesso aos medicamentos, fenômeno que representa um problema de saúde pública e de natureza jurídica, pois o direito à assistência farmacêutica deveria ser garantido em nível coletivo, em detrimento do individual.
- B As dimensões e as particularidades das diferentes regiões do país inviabilizam a existência de critérios para a seleção, programação e aquisição de medicamentos de alto custo, por exemplo, para o tratamento oncológico de pacientes.
- C O segundo fragmento de texto traz elementos constituintes do ciclo logístico da Assistência Farmacêutica e refere-se, principalmente, à etapa de aquisição de medicamentos, inferência constatada pelo percentual de prescritores insatisfeitos com a lista padronizada para o atendimento às necessidades da população.
- D Ambos os trechos de textos, em graus de abrangência diferenciados, dizem respeito à garantia da assistência à saúde universal, integral e de qualidade, a qual é real quando existe a estrutura de acesso ao medicamento adequado, para o paciente certo, na posologia correta, a um custo que o sistema pode arcar como ferramenta nas intervenções em saúde.
- E O segundo fragmento de texto refere-se à relação coesa e mais marcante existente entre a atuação de Comissões de Farmácia e Terapêutica e a dispensação, não existindo essa característica nas outras etapas da gestão técnica do ciclo da Assistência Farmacêutica.

QUESTÃO 23 - No contexto dos trechos de textos acima analise as afirmativas a seguir e marque a alternativa errada:

- A A reorientação da Assistência Farmacêutica (AF) no Brasil deve ser alinhada aos princípios constitucionais do SUS a fim de estabelecer a implementação e a integração sistêmica das suas atividades nas ações e nos serviços de saúde, visando a uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada.
- B O conjunto de ações de AF envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação da utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.
- C Diante da grande quantidade de medicamentos registrados no Brasil, deve haver um planejamento sobre quais insumos deverão fazer parte do esquema terapêutico, conforme as condutas baseadas em evidência, os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) e a epidemiologia local.
- D Deve-se ter clareza sobre o papel das Comissões de Farmácia e Terapêutica (CFT) em elaborar a lista de medicamentos essenciais ao atendimento da demanda da população que está sob sua responsabilidade, e não atribuir a elas a função de avaliar quando um usuário necessita de tratamento não previsto nas listas padronizadas.
- E Uma vez elaborada pela CFT e homologada pelo gestor correspondente a cada instancia de gestão do SUS, a lista padronizada de medicamentos será utilizada como referência pelo prescritor dos serviços de saúde.

Leia a manchete de matéria jornalística (Texto 1) a seguir e um trecho extraído do artigo intitulado “Assistência Farmacêutica nos 30 anos do SUS na perspectiva da integralidade” (Texto 2), no qual Bermudez e colaboradores (2018) lançaram um olhar sobre o Brasil contemporâneo e as mudanças sociais ocorridas desde a criação do SUS em 1988. Em seguida, responda às questões 24 e 25.

Texto 1:

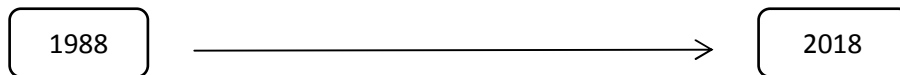
“Câmara congela gastos sociais por duas décadas.

O congelamento de gastos sociais ignora as transformações pelas quais o Brasil passa e vão impactar diretamente a área da saúde, afirma José Gomes Temporão, ex-ministro da Saúde”.

Fonte: <https://www.cartacapital.com.br/politica/camara-congela-gastos-sociais-por-duas-decadas>

Texto 2:

“As três décadas do SUS são confrontadas entre avanços e retrocessos, considerando a complexidade nacional, as mudanças políticas, econômicas e sociais que impactaram políticas públicas e o acesso a medicamentos. A Assistência Farmacêutica (AF) viveu alterações profundas ao longo dos últimos trinta anos. Alguns aspectos relacionados à sua organização e provisão de serviços estão sucintamente representados a seguir”:



1988-1998	Programa Farmácia Básica, com forte centralização de recursos e ações na União
1998-2007	Foco na organização da AF pautada na descentralização; criado bloco de financiamento próprio; Programa Farmácia Popular
2008-2018	Expansão da Estratégia do Saúde da Família, via Núcleos de Apoio à Saúde da Família; congelamento de gastos e extinção dos blocos de financiamento

QUESTÃO 24 - Fundamentando-se nas conclusões obtidas a partir da relação existente entre os fatos ocorridos no país e os elementos do estudo científico apresentados, marque a opção que julgar **ERRADA**:

- (A) O segundo decênio pós-SUS foi marcado pela busca de recursos para acesso a medicamentos por meio de um bloco de financiamento particular da Assistência Farmacêutica e pela identificação com os princípios coerentes com o SUS, tal como a descentralização.
- (B) O primeiro decênio é encerrado com a publicação da Política Nacional de Medicamentos (PNM) que passa a ser o eixo estruturante das mudanças na Assistência Farmacêutica.
- (C) O último decênio após a promulgação da Constituição Cidadã e consequente criação do SUS foi marcado com o fortalecimento da Atenção Básica pela expansão de programas que abrem espaço para a atuação do farmacêutico.
- (D) As mudanças ocorridas nos últimos dez anos não permitiram a integração dos farmacêuticos com os demais profissionais de saúde.
- (E) O congelamento dos gastos e a extinção dos blocos de financiamento sem aumento nos recursos podem trazer fragilização ao funcionamento do SUS, bem como comprometimento de ações voltadas ao uso apropriado de medicamentos.

QUESTÃO 25 - Nesses 30 anos do SUS e 20 anos da Política Nacional de Medicamentos (PNM), a Assistência Farmacêutica (AF) historicamente se constituiu como uma área de suprimentos e logística, considerada sistema de apoio das ações e serviços nas Redes de Atenção à Saúde, com baixa inserção às práticas de cuidado e prestação de serviços farmacêuticos. Considerando que no último decênio as políticas públicas incentivaram o desenvolvimento de ações voltadas a esses serviços, assinale a opção **ERRADA**:

- (A) No contexto da emenda constitucional que limita os gastos em saúde, deve-se pensar a reorientação da AF como um movimento contínuo, vivo e de transformação positiva da realidade e não um fim.
- (B) Os serviços farmacêuticos representam uma oneração do Sistema Único de Saúde.
- (C) A saúde suplementar ganha espaço no Brasil contemporâneo, gerando oportunidade de negócio para empresas médicas e de planos de saúde populares.
- (D) As mudanças sociais e econômicas podem ameaçar as conquistas na área de AF, especialmente no tocante às necessidades de investimentos no financiamento de medicamentos.
- (E) Os tempos atuais requerem “olhos atentos” dos segmentos envolvidos na política de AF no país para a garantia do direito fundamental à saúde.

QUESTÃO 26 - Dentre as diretrizes da Política Nacional de Medicamentos destacam-se algumas diretamente relacionadas com a Assistência Farmacêutica. Assinale a opção **CORRETA** e **COERENTE** com a promoção do acesso e uso racional de medicamentos e fortalecimento do complexo industrial próprio:

- (A) Será incentivada a revisão das tecnologias de formulação farmacêutica e promovida a dinamização de pesquisas na área, com destaque para aquelas consideradas estratégicas para a capacitação e o desenvolvimento tecnológico transnacional.
- (B) A capacidade instalada dos laboratórios oficiais deverá ser utilizada, preferencialmente, para atender as necessidades de medicamentos essenciais, especialmente os destinados à atenção terciária.
- (C) Com referência aos medicamentos genéricos, o Ministério da Saúde deverá estimular a fabricação desses produtos pelo parque produtor nacional, em face do interesse estratégico para a sociedade brasileira, excetuando-se, a produção das matérias-primas e dos insumos necessários para esses medicamentos, os quais continuarão a ser importados em sua totalidade.
- (D) A produção de medicamentos destinados ao tratamento de patologias cujos resultados tenham impacto sobre a saúde pública ou que são adquiridos em sua quase totalidade pelo setor público será transferida para empresas de capital transnacional.
- (E) Serão estimuladas medidas de apoio a produção nacional de fármacos, em especial os constantes da RENAME, de forma a assegurar o fornecimento regular ao mercado interno e a consolidação e expansão do parque produtivo instalado no País.

QUESTÃO 27 - Leia com atenção o trecho a seguir:

As análises de medicamentos novos lançados em países em desenvolvimento são pouco frequentes. Estudos desenvolvidos no Brasil, abrangendo o período de 2000 a 2004, identificaram reduzido número de medicamentos com avanços terapêuticos, e que o mercado farmacêutico não estava orientado para as necessidades da saúde pública (Gava et al, 2010; Vidotti et al, 2008). Opostamente, em outro estudo realizado no país (Botelho; Martins; Reis, 2018), os antivirais estão entre as principais classes terapêuticas dos medicamentos novos registrados na coorte estudada, incluindo agentes antirretrovirais e fármacos para hepatite.

Assinale a alternativa em que há uma relação **CORRETA** entre a atribuição do Sistema de Saúde de incentivar a pesquisa e inovação no desenvolvimento de fármacos e os princípios adotados pelas políticas de medicamentos e de Assistência Farmacêutica no país.

- (A) A incorporação de itens à RENAME deve contemplar sempre um percentual de medicamentos novos em suas revisões para estar em consonância com o critério de prioridade no lançamento de medicamentos inovadores e, portanto, que atendem às necessidades de transição epidemiológica em curso no Brasil.
- (B) A etapa de seleção da Assistência Farmacêutica coordenada por Comissões de Farmácia e Terapêutica prioriza a padronização de medicamentos que quando submetidos a estudo farmacoeconômico apresentem relação custo-benefício que atenda aos critérios de menor gasto público.
- (C) A perspectiva da saúde pública é integralmente contemplada no lançamento de medicamentos no país, mediante fortes mecanismos de controle do governo, mesmo quando há desequilíbrio entre as demandas sanitárias e os interesses da indústria farmacêutica.
- (D) A distribuição das causas de morte por doenças infecciosas no Brasil mudou na direção de um padrão mais próximo do observado em países desenvolvidos. Esse resultado não pode ser atribuído à ampliação do acesso aos recursos de prevenção e tratamento.
- (E) Diante da garantia de acesso a medicamentos antirretrovirais no país e da necessidade de medicamentos para resistência aos antirretrovirais existentes, as indústrias farmacêuticas têm grande interesse em registrar os novos medicamentos no Brasil.

QUESTÃO 28 - Os antagonistas dos receptores de dopamina são importantes, pois tratam algumas doenças do SNC. Estes fármacos podem causar os chamados efeitos extrapiramidais que são efeitos semelhantes aos sintomas do Mal de Parkinson. Marque a alternativa que descreve uma indicação farmacológica para o uso dos antagonistas dopaminérgicos.

- (A) Epilepsia.
- (B) Depressão.
- (C) Alzheimer.
- (D) Esquizofrenia.
- (E) Parkinson.

QUESTÃO 29 - A Digoxina é um cardiotônico digitálico utilizado para o tratamento da Insuficiência cardíaca. É utilizado por pacientes que manifestam a doença e, em geral, são utilizados em associação com anti-hipertensivos ou diuréticos. Sobre a digoxina, assinale a alternativa que melhor descreve o mecanismo pelo qual ocorre uma interação medicamentosa com alguns diuréticos, que pode precipitar efeitos tóxicos dos digitálicos?

- (A) Os digitálicos causam hiponatremia.
- (B) Os diuréticos causam hipernatremia.
- (C) Os diuréticos causam hipocalemia.
- (D) Os digitálicos causam hipercalemia.
- (E) Os digitálicos causam hipocalcemia.

QUESTÃO 30 - Um paciente de 61 anos apresenta episódios intermitentes de dor torácica quando faz esforço físico, mas seu eletrocardiograma está normal. O diagnóstico do cardiologista foi de Angina do Peito e foi prescrito para este paciente o propranolol (beta-bloqueador). Assinale a alternativa abaixo que descreve o efeito do medicamento na patologia citada.

- (A) Produção reduzida de catecolaminas.
- (B) Dilatação coronariana.
- (C) Redução da demanda de oxigênio no miocárdio.
- (D) Aumento da resistência vascular periférica.
- (E) Aumento da sensibilidade às catecolaminas.

QUESTÃO 31 - Um fármaco com atividade colinérgica muscarínica com seletividade para receptores M2 teria maior probabilidade de causar qual ação farmacológica?

- (A) Contração muscular esquelética.
- (B) Bradicardia.
- (C) Broncoconstrição.
- (D) Midríase.
- (E) Diminuição da secreção gástrica.

QUESTÃO 32 - A seguinte informação consta dos medicamentos que tem como base o AAS (ácido acetil salicílico) - “Este fármaco não deve ser administrado a crianças menores de 12 anos sem orientação médica...”.

Assinale a alternativa abaixo que descreve o evento que pode ser desencadeado pelo uso do AAS em crianças de forma concomitante.

- A Um tipo de encefalite associada a infecções virais
- B Um tipo de encefalite associada a infecções fúngicas
- C Um tipo de pneumonia associada a infecções virais
- D Um tipo de pneumonia associada a infecções fúngicas
- E Um tipo de encefalite associada a infecções bacterianas

QUESTÃO 33 - O bloqueio neuromuscular é uma manobra terapêutica necessária em situações cirúrgicas, em casos de intubação e outras situações médicas importantes. Um dos bloqueadores disponíveis está o pancurônio. Este medicamento pode causar intoxicações que precisam ser revertidas, devido ao risco de bloqueio respiratório. Assinale a alternativa abaixo que descreve um medicamento utilizado na reversão dos efeitos do pancurônio.

- A Neostigmina (anticolinesterásico).
- B Atropina (antagonista muscarínico).
- C Pralidoxima (ativador da acetilcolinesterase).
- D Trimetafano (bloqueador ganglionar).
- E Propranolol (beta bloqueador).

QUESTÃO 34 - Pelo Sistema de Classificação Biofarmacêutica os fármacos foram separados em quatro classes de acordo com sua solubilidade ao longo da faixa de pH gastrointestinal e sua permeabilidade. Avalie as alternativas abaixo e marque a **ERRADA**.

- A Uma substância é considerada altamente solúvel, quando a maior dosagem incorporada na forma farmacêutica for completamente solúvel em no máximo 250 mL.
- B Um fármaco classe I apresenta alta solubilidade e alta permeabilidade, assim, a etapa limitante do processo é a dissolução.
- C Fármacos classificados como classe III são os que se dissolvem rapidamente, ou seja, são altamente solúveis, mas que são pouco permeáveis.
- D Um fármaco é considerado altamente permeável quando se presume que a extensão da absorção em seres humanos seja maior que 90% da dose administrada.
- E Os fármacos da classe IV são propensos a apresentar uma biodisponibilidade oral bastante baixa podendo até inviabilizar a administração pela via oral.

QUESTÃO 35 - Entre a administração de um medicamento oral e a manifestação de seu efeito farmacoterapêutico ocorrem vários eventos. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A velocidade de absorção do fármaco não depende das propriedades físico-químicas da formulação.
- (B) A fase farmacocinética compreende as etapas de dissolução, absorção, metabolização e eliminação.
- (C) A extensão de absorção do fármaco não é influenciada pelo método de produção da forma farmacêutica.
- (D) Tanto a velocidade quanto a extensão de absorção podem ser influenciadas pela idade do paciente.
- (E) A forma farmacêutica influencia apenas a velocidade de absorção, não tendo impacto sobre a extensão da mesma.

QUESTÃO 36 - A biodisponibilidade de um fármaco é a quantidade relativa da dose administrada que atinge a circulação sistêmica de forma intacta e a velocidade com que isso acontece. Avalie as alternativas abaixo e marque a **CORRETA**.

- (A) A biodisponibilidade relativa corresponde à área sob a curva (ASC) obtida após a administração extravasosa de múltiplas doses, dividida pelos valores de cada uma das doses.
- (B) A biodisponibilidade absoluta corresponde à área sob a curva (ASC) obtida após injeção intravenosa (injeção *bolus*) do fármaco, dividida pelo valor da dose administrada.
- (C) A biodisponibilidade absoluta corresponde à razão das áreas sob a curva (ASC) de dois fármacos de mesma dose, obtidas após a administração oral de soluções aquosas.
- (D) A biodisponibilidade relativa é a razão da área sob a curva (ASC) obtida após administração extravascular simples e a ASC obtida após injeção intravenosa, considerando a mesma dose.
- (E) A biodisponibilidade absoluta é a razão da área sob a curva (ASC) obtida após administração via oral e a ASC obtida após injeção intravenosa, considerando as respectivas doses.

QUESTÃO 37 - Alguns fatores relacionados ao fármaco podem afetar a velocidade de dissolução do medicamento e consequentemente alteram a biodisponibilidade do fármaco. Avalie as alternativas abaixo e marque a **CORRETA**.

- (A) O diâmetro da partícula só exerce influência na velocidade de dissolução de fármacos da classe biofarmacêutica I.
- (B) A solubilidade de fármacos fracamente ácidos decresce à medida que aumenta o pH, conforme o fármaco vai descendo o trato gastrointestinal.
- (C) A obtenção de partículas com diâmetros menores melhora a solubilidade, pois partículas menores possuem melhor coeficiente da partição.
- (D) Sais fortemente ácidos de fármacos fracamente alcalinos dissolvem de modo mais rápido nos fluidos gastrintestinais do que as respectivas bases livres.
- (E) Solvato é uma variação da forma amorfa onde o fármaco é capaz de associar-se com moléculas de solvente.

QUESTÃO 38 - Fatores físico-químicos relacionados ao fármaco e fisiológicos relacionados ao paciente, podem afetar a biodisponibilidade do fármaco. Avalie as alternativas abaixo e marque a **CORRETA**.

- (A) A ciclosporina é um fármaco amplamente sensível ao metabolismo intestinal de primeira passagem havendo um aumento significativo de sua biodisponibilidade.
- (B) Os barbitúricos são frequentemente administrados na forma de sal sódico, visando proporcionar um início rápido do efeito sedativo e efeitos mais previsíveis.
- (C) A forma triidratada do antibiótico ampicilina, que dissolve com mais rapidez, absorve-se em níveis maiores do que a forma anidra quando administrada como suspensão aquosa.
- (D) A neomicina forma complexos insolúveis com os sais biliares facilitando a absorção da neomicina, uma vez que os sais biliares são agentes tensoativos.
- (E) Quanto maior o tamanho de partícula de um insumo farmacêutico ativo, maior será a sua superfície de contato e maior a velocidade de dissolução do mesmo.

QUESTÃO 39 - O controle de qualidade da matéria prima adquirida por farmácias magistrais deve atender o estabelecido na RDC nº 67 de 2007. Diversos testes devem ser realizados nos insumos farmacêuticos ativos vegetais. Avalie as alternativas abaixo e marque a **ERRADA**.

- (A) Determinação dos caracteres organolépticos.
- (B) Determinação de materiais estranhos.
- (C) Pesquisa de contaminação microbiológica.
- (D) Determinação da solubilidade.
- (E) Determinação de cinzas totais.

QUESTÃO 40 - A água utilizada na manipulação de produtos é considerada matéria-prima produzida pela própria farmácia por purificação da água potável, devendo as instalações e reservatórios serem devidamente protegidos para evitar contaminação. Avalie as alternativas abaixo e marque a **CORRETA**.

- (A) Para monitorar a qualidade da água de abastecimento, devem ser feitos testes físico-químicos e microbiológicos, no mínimo a cada três meses.
- (B) É vetado à farmácia terceirizar as análises físico-químicas, devendo realizá-las no local de produção, de acordo com a legislação vigente.
- (C) A água purificada deve ser armazenada por um período inferior a 24 horas e em condições que garantam a manutenção da qualidade da mesma.
- (D) Para água potável é obrigatório a realização de análises microbiológicas, tais como contagem de total de bactérias e presença de *Salmonella sp.*
- (E) Devem ser feitos testes físico-químicos e microbiológicos da água purificada, no mínimo semestralmente, para monitorar o processo de obtenção da água.

QUESTÃO 41 - Um determinado insumo farmacêutico ativo pode ser veiculado em várias formas farmacêuticas, as quais são destinadas a vias de administração distintas, o que pode proporcionar diferentes parâmetros farmacocinéticos. Nesse sentido, considere que os dados abaixo foram obtidos após a administração da nitroglicerina por diferentes vias de administração.

Via de administração	Início da ação (minutos)	Pico de ação (minutos)	Duração
A	2-5	4-8	10-30 minutos
B	30-60	60-180	Até 24 horas
C	20-45	45-120	2-8 horas

Por meio dos dados apresentados, as vias de administração A, B e C podem ser classificadas, respectivamente, como:

- (A) Oral, sublingual e transdérmica.
- (B) Transdérmica, oral e sublingual.
- (C) Sublingual, transdérmica e oral.
- (D) Oral, transdérmica e sublingual.
- (E) Sublingual, oral e transdérmica.

QUESTÃO 42 - O DaunoXome[®] injetável é constituído pelo antitumoral citrato de daunorrubicina encapsulado em lipossomas constituídos por diastearilfosfatidilcolina e colesterol. A respeito desse produto, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A formulação lipossomal pode contribuir para minimizar possíveis degradações químicas e enzimáticas do fármaco, além de diminuir a captura desse ativo por tecidos saudáveis.
- (B) Uma potencial desvantagem dessa formulação reside na impossibilidade de liberação sítio-específica do fármaco.
- (C) De acordo com a composição do lipossoma, é possível afirmar que o mesmo será protegido da detecção pelo sistema fagocitário mononuclear.
- (D) É provável que a daunorrubicina seja parcialmente degradada após sua encapsulação nos lipossomas.
- (E) Os componentes do lipossoma em questão são capazes de evitar a captação da formulação pelas células do sistema reticuloendotelial.

QUESTÃO 43 - A forma farmacêutica que permite a redução da frequência das administrações que seriam necessárias quando do uso de uma forma farmacêutica convencional pode ser denominada:

- (A) Forma farmacêutica de liberação retardada.
- (B) Forma farmacêutica de liberação vetorizada.
- (C) Forma farmacêutica de liberação imediata.
- (D) Forma farmacêutica de liberação prolongada.
- (E) Forma farmacêutica de liberação entérica.

QUESTÃO 44 - Um fármaco administrado pela via parenteral é injetado por meio de uma agulha fina em vários locais e profundidades. Nesse sentido, as principais vias de administração são a subcutânea, a intramuscular e a intravenosa. A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Do ponto de vista farmacotécnico, as preparações destinadas às vias descritas são compostas, exclusivamente, por soluções estéreis e apirogênicas.
- (B) A injeção *depot*, a qual pressupõe a rápida absorção do fármaco, é limitada às injeções subcutânea e intramuscular.
- (C) Caso seja desejável o aumento da velocidade de absorção do fármaco a partir de uma injeção subcutânea, pode-se incluir um vasoconstritor à formulação.
- (D) Em geral, os veículos oleaginosos são preferenciais quando da administração de fármacos pela via intravenosa.
- (E) A administração de injetáveis pela via intramuscular pode ser vantajosa nos casos em que o fármaco é irritante ao tecido subcutâneo ou quando da administração de maior volume de preparação.

QUESTÃO 45 - O conceito de esterilidade refere-se à total ausência de formas viáveis capazes de reprodução. Avalie as alternativas abaixo e marque a **ERRADA**.

- (A) No controle de qualidade de produtos estéreis o número de unidades a ser testado depende do tamanho do lote e do tipo de produto.
- (B) A esterilização por irradiação é um método que se caracteriza por baixas temperaturas, permitindo a aplicação em materiais termossensíveis.
- (C) A filtração é usada para inativar microrganismos e remover fisicamente material particulado de líquidos e gases.
- (D) A eficiência de processos esterilizantes gasosos depende da temperatura, da pressão, da umidade relativa, do tempo e da concentração do gás.
- (E) A esterilização por calor úmido é o método de escolha para produtos farmacêuticos líquidos, tais como soluções parenterais e oftálmicas.

QUESTÃO 46 - De acordo com a RDC nº 67 de 8 de outubro de 2007, que descreve as Boas Práticas de Manipulação, devem ser realizados ensaios de controle de qualidade para monitorar o processo magistral. Avalie as alternativas abaixo e marque a **ERRADA**.

- (A) No caso de preparações sólidas, quando realizado o ensaio de peso médio, devem ser calculados também o desvio padrão e o coeficiente de variação em relação ao peso médio.
- (B) Devem ser realizadas análises de teor e uniformidade de conteúdo do princípio ativo, de cápsulas que contenham quantidade igual ou inferior a vinte e cinco miligramas de fármaco.
- (C) A farmácia deve realizar a análise de no mínimo uma fórmula a cada dois meses e a amostra deve ser suficiente para a realização das análises de controle de qualidade.
- (D) Os resultados de todas as análises devem ser registrados e arquivados no estabelecimento à disposição da Autoridade Sanitária, por no mínimo 2 (dois) anos.
- (E) No caso de preparações homeopáticas, devem ser realizadas análises referentes ao aspecto, peso ou volume antes do envase, características organolépticas e pH quando aplicável.

QUESTÃO 47 - Assinale a alternativa que represente a quantidade de cloreto de sódio necessária para tornar isotônica a formulação abaixo (Dado: O equivalente em cloreto de sódio para o sulfato de efedrina é de 0,23)

Sulfato de efedrina.....2%

Água estéril q.s.p..... 30 mL

- (A) 0,264 g
- (B) 0,066 g
- (C) 0,132 g
- (D) 0,528 g
- (E) 0,6 g

QUESTÃO 48 - Sobre a estabilidade de emulsões, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Uma emulsão é considerada fisicamente estável se a fase interna tende a formar aglomerados de gotículas.
- (B) Uma emulsão é considerada fisicamente estável se os aglomerados de gotículas surgem na superfície ou depositam-se no fundo do frasco.
- (C) Uma emulsão é considerada fisicamente estável quando parte do líquido da fase interna forma uma camada distinta na superfície da preparação.
- (D) O fenômeno de cremagem, processo de instabilidade considerado reversível, pode ser caracterizado pelo movimento ascendente dos glóbulos da emulsão.
- (E) O fenômeno de coalescência, processo de instabilidade considerado reversível, pressupõe a ruptura do filme interfacial da emulsão.

QUESTÃO 49 - Em relação às características gerais, formulação e processo de preparo dos xaropes, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Os xaropes são formas farmacêuticas líquidas caracterizadas pela baixa palatabilidade.
- (B) Durante o processo de preparo por dissolução a quente, o controle da temperatura é crucial para minimizar a inversão da sacarose.
- (C) Por serem soluções saturadas, os xaropes favorecem o crescimento de microrganismos, em particular fungos e leveduras.
- (D) A viscosidade característica dos xaropes é alcançada por meio da adição dos agentes flavorizantes.
- (E) A solubilidade e a estabilidade do fármaco em meio aquoso devem ser consideradas exclusivamente quando do preparo dessa forma farmacêutica pelo processo a frio.

QUESTÃO 50 - Os conceitos abaixo se referem a diferentes tipos de adjuvantes farmacêuticos. Analise-os atentamente para responder à questão abaixo:

1. Adjuvante empregado para tornar as características osmóticas das soluções semelhantes aos fluidos biológicos;
2. Agente capaz de incrementar a viscosidade, reduzindo a velocidade de sedimentação de partículas sólidas em um veículo no qual as mesmas não são solúveis;
3. Material de enchimento inerte usado para produzir volume e promover propriedades de fluxo adequadas quando do preparo de formas sólidas.

Diante dos conceitos apresentados, assinale a alternativa que indique, para cada caso, o tipo de adjuvante mencionado, bem como um exemplo específico do mesmo.

- (A) 1. Clarificante – glicose; 2. Espessante – borato de sódio; 3. Veículo – água purificada.
- (B) 1. Lubrificante – estearato de cálcio; 2. Tensoativo – álcool cetílico; 3. Deslizante – sorbitol.
- (C) 1. Edulcorante – Glicerina; 2. Emulsificante – aspartame; 3. Quelante – ácido edético.
- (D) 1. Isotonizante – cloreto de sódio; 2. Suspensor – hidroxipropilmetilcelulose; 3. Diluente – fosfato de cálcio dibásico.
- (E) 1. Antioxidante – amido de milho; 2. Plastificante – ftalato de dietila; 3. Solvente – álcool isopropílico.

